

Podnositelj prijave:	_____		
Adresa (ulica i br.):	_____		
Mjesto:	_____	Poštanski broj:	_____
Telefon:	_____	Telefaks:	_____
e-pošta:	_____	www:	_____

<input type="checkbox"/> pravna osoba koja ostvaruje dobit	<input type="checkbox"/> obrt – fizička osoba
<input type="checkbox"/> pravna osoba koja ne ostvaruje dobit	<input type="checkbox"/> fizička osoba – pojedinac
(odgovarajuće označiti križićem)	

Statistička brožčana oznaka djelatnosti: _____	Broj zaposlenika: _____
--	-------------------------

Vrsta članstva:	<input type="checkbox"/> redovito	<input type="checkbox"/> promatračko
-----------------	-----------------------------------	--------------------------------------

Osoba za kontakt:	_____		
Funkcija:	_____		
Ulica i broj:	_____		
Mjesto:	_____	Poštanski broj:	_____
Telefon:	_____	Telefaks:	_____
e-pošta:	_____		

_____ (MP) _____
(Mjesto i datum) (Ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)

IZJAVA o prihvaćanju načela i pravila Hrvatskoga zavoda za norme
<p>Ovime potvrđujemo prihvaćanje načela i pravila Hrvatskoga zavoda za norme (HZN) koja je Upravno vijeće HZN-a donijelo Statutom i drugim općim aktima HZN-a te smo spremni pridržavati se načela i pravila za rad, uključujući poštivanje autorskog prava u pogledu norma, promicati uporabu hrvatskih norma i čuvati ugled Hrvatskoga zavoda za norme.</p>
_____ (Ime, prezime i potpis ovlaštene osobe)

Popunjene prijave poslati poštom na adresu: **Hrvatski zavod za norme**, p.p. 167, 10 002 Zagreb